

Bitte
ausreichend
frankieren

CRYO INTERACTIVE ENTERTAINMENT
24, rue Marc Seguin
75018 Paris
FRANKREICH

Vielen Dank für den Kauf dieser CRYO-Software. Wenn Sie diesen Fragebogen ausfüllen und zu der angegebenen Adresse schicken, helfen Sie uns, unsere Kunden genauer kennenzulernen und in Zukunft noch besser auf Ihre Wünsche einzugehen.

Name.....Vorname.....

Adresse.....

Postleitzahl.....Stadt.....Land.....

Beruf.....Geburtsdatum.....Tel.....E-Mail.....

Name des Spieles.....

Welchen Typ von Computer besitzen Sie ?

Marke.....Modell.....Weiß ich nicht ☐

Mit welchem Prozessor arbeitet Ihr Computer ?

386 ☐ 486 ☐ Pentium ☐ Weiß ich nicht ☐

Wieviel MHz hat Ihr Prozessor?

33 ☐ 50 ☐ 60 ☐ 66 ☐ 75 ☐ Weiß ich nicht ☐

Wieviel RAM Arbeitsspeicher hat Ihr Computer ?

4 MB ☐ 8 MB ☐ 16 MB ☐ 32 MB ☐ 64MB oder mehr ☐

Weiß ich nicht ☐

Wie groß ist Ihre Festplatte ?

300 MB ☐ 500 MB ☐ 700 MB ☐ 1 GB ☐ 2 GB oder mehr ☐

Weiß ich nicht ☐

Welche Soundkarte benutzen Sie ?

Marke.....Modell.....keine ☐

Weiß ich nicht ☐

Welche Grafikkarte benutzen Sie ?

Marke.....Modell.....Weiß ich nicht ☐

Mit welcher Auflösung arbeitet Ihr Bildschirm ?

640x480 ☐ 800x600 ☐ 1024x768 ☐ 1280x1024 ☐ 1600x1200 ☐

Weiß ich nicht ☐

Wieviele Farben unterstützt Ihr Bildschirm ?

16 ☐ 256 (8 bit) ☐ 65 000 (16 bit) ☐ 16 Millionen (24 bit) ☐

Welche Geschwindigkeit hat Ihr CD-ROM Laufwerk ?

2x ☐ 3x ☐ 4x ☐ 6x ☐ 8x ☐ Weiß ich nicht ☐

Welche Spielgenre oder Multimedia-Titel bevorzugen Sie ?

Action <input type="checkbox"/>	Kultur <input type="checkbox"/>
Abenteuer <input type="checkbox"/>	Bildung <input type="checkbox"/>
Simulation <input type="checkbox"/>	Kinder <input type="checkbox"/>
Schießspiele <input type="checkbox"/>	Rollenspiele <input type="checkbox"/>
Sport <input type="checkbox"/>	Trickfilm <input type="checkbox"/>
Denksport <input type="checkbox"/>	andere <input type="checkbox"/>

Was hat Sie zum Kauf bewogen ?

Presseberichte <input type="checkbox"/>	Werbung <input type="checkbox"/>
Demo vorher ausprobiert <input type="checkbox"/>	Freunde <input type="checkbox"/>
Verkäuferempfehlung <input type="checkbox"/>	als Geschenk erhalten <input type="checkbox"/>

Wo haben Sie das Programm gekauft ?

Kaufhaus <input type="checkbox"/>	Buchhandel <input type="checkbox"/>
Versandhandel <input type="checkbox"/>	andere <input type="checkbox"/>
Softwarehändler <input type="checkbox"/>	

Bitte bewerten Sie das Programm mit Noten von 1 (schlecht) bis 5 (sehr gut).

Allgemeine Qualität.....	Technik.....
Spielbarkeit	Musik/Sound.....
Bedienungsleiste.....	Verpackung.....
Grafik	

Alle gemachten Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden streng vertraulich behandelt. Ich bin mit der elektronischen Erfassung meiner Adresse zu Servicezwecken und der getrennten Bearbeitung der übrigen Angaben zu statistischen Zwecken einverstanden.

Unterschrift:

Datum: